MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/597366 APPLICANT(S) FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"amendment		AFTER 1 MAMENDMENT		LAIN		AS FILED		AFTER		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
3		<u></u>						.52 53						·
4								53 54				<u> </u>		
5		_				· ·		55						
6				į.		· · · · · · ·		56	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1
7								57						
- 8				i	•			58						
9								59 60	<u> </u>					ļi
11								61						
12								62	•					
13								63						
14								64		<u> </u>				
15 16								65						<u> </u>
17		 			<u> </u>			66 67	<u> </u>	 				
18						f		68	·····	,		 		
19								69						
20					4	<u> </u>		70						
21 22						 		71 72						ļ
23								73				 		
24								74						
25							· .	75					· ·	
26 27				<u> </u>]	7.6 77		ļ				
28								78						
29							l	79	·					
30							l	80	·					
31 32								81						
33						 		82 83						
34						 		84				<u> </u>		ļi
35							1	85				,		
. 36								86						
37 38								87			<u> </u>			
39							i	88 89				 		
40								90					<u> </u>	
41	·	,						91		, , , , ,				
42		-					I	92						
43							. 1	93	<u> </u>	ļ		ļ		
45	 					 		94 95	 			 	 -	
46								96						
47								97				 		<u> </u>
48								98				·		
49								99						
50 TOTAL								100 TOTAL						
IND.	3	♣		₩		♣		IND.		♣		1		🗣
TOTAL DEP.	14	(=		4		4		TOTAL DEP.		((+
TOTAL CLAIMS	17						·	TOTAL CLAIMS						
PTO - 136	(REV. 11/0	0								U.S. DEPAR	TMENT of C	OMMERCE Mce		